



A healthy community begins at home

## El Programa *Community Builders* Solicitud para Reparación Gratis de Hogares

*Nos reservamos el derecho a verificar toda la información y pedir información adicional.  
Por favor llame a Thalia al 503-501-5719 si tiene preguntas.*

I. Solicitante e Información de Familia			
Nombre:	Apellido:		
Domicilio:	Ciudad, Estado:	Zip:	
Teléfono:	Teléfono secundario o persona de contacto:		
Email:		Mejor horario de contacto:	
Género:	Fecha de Nacimiento:		
¿Tiene alguna discapacidad permanente? <i>Si es si, por favor especifíquela:</i>			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
¿Es propietario y reside en el domicilio de esta solicitud?			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
¿Vive en la ciudad de Portland?			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
¿Es usted un veterano?			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
¿Cuál es su INGRESO FAMILIAR estimado para el 2015?    \$ _____ / Año <small>(Incluye todas las fuentes de ingreso antes de las deducciones para TODOS los residentes, incluyendo: salarios, horas extra, desempleo, propinas, bonos, seguridad social e ingresos por pensión. Se pueden solicitar copias de recibos de pagos y reembolsos impositivos para verificar el ingreso).</small>			
¿Dónde escuchó acerca de REACH? _____  Número total de niños menores a 18 viviendo en el hogar: _____  Número total de personas viviendo en el hogar: _____			

<b>Para uso exclusivo de la oficina:</b>	0%-30% <i>M.I.</i>	31%-50% <i>M.I.</i>	51%-60% <i>M.I.</i>	61%- 80% <i>M.I.</i>
--	-----------------------	------------------------	------------------------	-------------------------

**II. Información demográfica** - Por favor marque todas las categorías raciales y étnicas que le sean aplicables:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Asiático       | <input type="checkbox"/> Medio Oriente                     |
| <input type="checkbox"/> Afroamericano  | <input type="checkbox"/> Nativo americano/Nativo de Alaska |
| <input type="checkbox"/> Blanco         | <input type="checkbox"/> Nativo hawaiano                   |
| <input type="checkbox"/> Africano       | <input type="checkbox"/> Islas del Pacifico                |
| <input type="checkbox"/> Eslavo         | <input type="checkbox"/> Otras                             |
| <input type="checkbox"/> Latino/hispano | <input type="checkbox"/> Se niega a responder              |

**III. Reparaciones necesitadas/solicitadas** – Por favor describa las necesidades de reparación para su hogar.

**IV. Revelar Información**

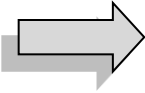
¿Puede REACH Community Builders compartir información sobre su familia con los programas de más abajo así lo podemos asistir en conectarle a servicios de reparación del hogar adicionales? La información de familia puede incluir: Nombre, edad, raza, ingreso, necesidades insatisfechas, servicios provistos, historia militar, domicilio e información de contrato.

- PCRI
- Opciones Ilimitadas
- Proyecto de Energía Comunitaria
- Reconstruyendo Juntos

**SI, COMPARTIR:** El programa de REACH Community Builders puede compartir información sobre mi familia con los programas mencionados arriba.

**NO, NO COMPARTIR:** No quiero que ninguna información que proveo a REACH sea compartida con otros prestadores de servicios.

*Mis respuestas son verdades y las proveo al mejor de mi conocimiento.*



Firma del solicitante:	Fecha:
Firma del Co-solicitante:	Fecha:

**Por favor envíe por correo la solicitud a:**

REACH Community Development  
 Attn: Community Builders  
 4150 SW Moody Ave.  
 Portland OR 97239

**O Fax:**  
 503-236-3429

**O Correo electrónico:**  
[communitybuilders@reachcdc.org](mailto:communitybuilders@reachcdc.org)